

**ANNEXE 7ter : DEMANDE D'EQUIVALENCE PARTIELLE**  
**(1-Accueil, 3-Dynamisation, 4-Intégration et 5-Protection)**  
**POUR LES TITULAIRES DU DIPLÔME D'INITIATEUR FEDERAL (IF)**

<b>PRÉNOM ET NOM DU/DE LA STAGIAIRE :</b>	<b>Date de naissance :</b>
	<b>Numéro de licence FFT :</b>
<b>Adresse, CP, Ville :</b>	<b>Nationalité :</b>
<b>Numéro de téléphone :</b>	<b>Courriel :</b>

**Je soussigné•e** Mme/M.....atteste être titulaire d'un diplôme d'initiateur fédéral FFT obtenu (le) en .....à .....et être à jour de mon obligation de recyclage (*pour les diplômés depuis plus de 3 ans*)

**Pièces à joindre :**

- une attestation de diplôme signée du DTN de la FFT ou de son représentant
- une attestation de recyclage du responsable (pour les IF diplômés depuis plus de 3 ans)
- une attestation de licence fédérale en cours ou un certificat médical de non-contre-indication à la pratique du tennis datant de moins de 6 mois contre-indication
- une attestation de meilleur classement à 30/2 (photocopie de la licence FFT en cours ou attestation du/de la responsable de la formation)

**Rappel :**

L'obtention du CQP Educateur Tennis dans son intégralité, il est nécessaire de suivre **un module de formation de 70 heures en centre de formation et à effectuer un stage de 30 heures en structure dans le cadre de l'alternance auprès d'un public d'adultes**. L'évaluation s'effectuera lors de l'épreuve certificative finale selon les dispositions de l'article 7-3

FAIT à ..... Le .....

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »